

**ПРОСЬБА О СЛУШАНИИ ЖАЛОБЫ**

ОКРУГ

**Слушание жалобы не требуется, когда суд надлежащей юрисдикции определил, что подозреваемое жестокое или халатное отношение к ребенку произошло, или когда заявление о жестоком или халатном отношении к ребенку, информацию о котором передали в централизованный список, ожидает рассмотрения в суде.**

**А. ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ КОНТАКТА**

ИМЯ:		ДАТА РОЖДЕНИЯ
УЛИЧНЫЙ АДРЕС:		
ГОРОД:	ШТАТ:	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС:
НОМЕР ТЕЛЕФОНА: (    )	АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ НОМЕР: (    )	

**Настоящим я прошу о слушании жалобы, чтобы оспорить решение о размещении моего имени в Централизованном Списке Лиц, Жестоко или Халатно Обращающихся с Детями (CACI). Я подтверждаю, что я получил копию извещения "Централизованном Списке Лиц, Жестоко или Халатно Обращающихся с Детями" и копию порядка запроса слушания жалобы.**

**В. ПРИЧИНА ЖАЛОБЫ**

Причина, по которой я прошу о слушании моей жалобы следующая: **(Вы должны отметить хотя бы одно):**

- Я не являюсь лицом, которое обвиняют в жестоком или халатном отношении.
- Жестокое или халатное отношение, в котором меня обвиняют, не произошло.
- Даже, если жестокое или халатное отношение произошло, это действие не является жестоким или халатным отношением по толкованию, данным Актом о Сообщении о Жестоком Отношении к Детям.
- Другое. Если вы отметили этот квадрат, объясните ниже. Если вам нужно больше места для вашего объяснения, вы можете приложить дополнительные страницы к этой форме.

---



---

ПОДПИСЬ:	ДАТА:
----------	-------

- Отметьте этот квадрат, если вы хотите договориться о встрече, чтобы вы могли рассмотреть доказательства, которые округ собирается представить на слушании жалобы в поддержку обстоятельств дела о недостаточных или доказанных обвинениях в жестоком или халатном отношении. Также, на эту встречу вы должны принести и предоставить округу все доказательства, которые подтверждают ваше заявление, что ваша информация не должна быть указана в CACI.

Вы можете привести адвоката или другое лицо на слушание для помощи вам. Если вы собираетесь привести адвоката или другое лицо, пожалуйста, предоставьте нам следующую информацию.

**С. ИНФОРМАЦИЯ АДВОКАТА/ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**

ИМЯ АДВОКАТА ИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ:	НОМЕР ТЕЛЕФОНА: (    )
АДРЕС АДВОКАТА ИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ:	

**Пожалуйста, верните эту "Просьбу о слушании жалобы", по адресу:**  
Address:

Attn: